

令和 8 年度

市 民 税
県 民 税 申 告 書 (宛先)安曇野市長
(国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料)

年 月 日提出

世帯コード

住民コード

現住所	フリガナ	生 年 月 日
氏 名	明大昭	年 月 日
1月1日現在の住所	安曇野市	電話
世帯主名	続 柄	職業
		勤務先

3 所得から差し引かれる金額に関する事項

13	社会保険の種類	支払った保険料
社会保険料控除	国民健康保険	円
	国民年金	
	介護保険	
	その他の社会保険	
15	新生命保険料の計	旧生命保険料の計
生命保険料控除	円	円
	新個人年金保険料の計	旧個人年金保険料の計
	円	円
	介護医療保険料の計	円
16	地震保険料の計	旧長期損害保険料の計
地震保険料控除	円	円
17~19	寡婦控除 ☐ 死別 ☐ 生死不明 ☐ 離婚 ☐ 未帰還	18 ☐ ひとり親控 (学校名)
17	☐ 寡婦控除	18 ☐ ひとり親控
19	☐ 死別 ☐ 生死不明	19 ☐ 勤労学生控除
20	☐ 離婚 ☐ 未帰還	(学校名)
21	障害者控除	障害の程度
障害者控除	1 氏名	障害の程度
	2 氏名	障害の程度
21~22	配偶者・特別配偶者	生年月日
21	配偶者	明・大昭・平
22	特別配偶者	明・大昭・平
23	扶養控除・特定親族特別控除	控除額
扶養控除・特定親族特別控除	1 氏名	控除額
	2 氏名	控除額
	3 氏名	控除額
	4 氏名	控除額

当該親族等が特定親族である場合には、「特親」欄に○を記入してください。

16	扶養親族	生年月日
扶養親族	1 氏名	平・令
	2 氏名	平・令
	3 氏名	平・令

別居の扶養親族等がある場合には、裏面「12」に氏名、個人番号、住所及び国外居住者である場合は区分を記入してください。

27	雑損控除	損害の原因
雑損控除	損害の金額	損害を受けた資産の種類
	円	円
28	医療費控除	支払った医療費等
医療費控除	円	円

5 給与・公的年金等に係る所得以外（令和8年4月1日において65歳未満の方は給与所得以外）の市民税・県民税の納税方法

☐ 給与から差引き（特別徴収） ☐ 自分で納付（普通徴収）

裏面にも記載する欄がありますから注意してください。

1	収入金額等	事業所得
収入金額等	事業所得	ア
	農業所得	イ
	不動産所得	ウ
	利子所得	エ
	配当所得	オ
	雑所得	カ
	公的年金等	キ
	雑所得	ク
	その他	ケ
	総合所得	コ
2	所得金額	総合所得
所得金額	総合所得	シ
	事業所得	①
	農業所得	②
	不動産所得	③
	利子所得	④
	配当所得	⑤
	雑所得	⑥
	公的年金等	⑦
	雑所得	⑧
	その他	⑨
3	所得金額	総合所得
所得金額	総合所得	⑩
	事業所得	⑪
	農業所得	⑫
	不動産所得	⑬
	利子所得	⑭
	配当所得	⑮
	雑所得	⑯
	公的年金等	⑰
	雑所得	⑱
	その他	⑲
4	所得から差し引かれる金額	社会保険料控除
所得から差し引かれる金額	社会保険料控除	⑳
	小規模企業共済等掛金控除	㉑
	生命保険料控除	㉒
	地震保険料控除	㉓
	寡婦、ひとり親控除	㉔
	勤労学生控除	㉕
	障害者控除	㉖
	配偶者（特別）控除	㉗
	扶養控除	㉘
	特定親族特別控除	㉙
基礎控除	㉚	
13から25までの計	㉛	
雑損控除	㉜	
医療費控除	㉝	
合計	㉞	

地方税法附則第4条の5の規定の適用を選択する場合には、「医療費控除」欄の「区分」の口に入力してください。

「個人番号」欄には、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。）を記載してください。

・ 前年中に収入がなかった方の記載欄

1. 下記の人に扶養されていた。
住所
氏名
続柄
2. 病気療養中・失業中・非課税収入のみ
3. その他（前年中の生活状況を記入してください。）
()

6 給与所得の内訳

(日給などの給与所得のある人で、源泉徴収票のない人は記入してください。)

月	日	給	勤務数	月	収
1		円			円
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
賞与等					円
合計					
法人番号又は所在地					
勤務先名					
電話番号					

7 事業・不動産所得に関する事項

所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費	青色申告特別控除額
		円	円	円

8 配当所得に関する事項

配当所得の種類	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

9 雑所得(公的年金等以外)に関する事項

種目	支払者の「名称」及び「法人番号又は所在地」等	収入金額	必要経費
		円	円

10 総合譲渡・一時所得の所得金額に関する事項

		収入金額	必要経費	差引金額 (収入金額－必要経費)	特別控除額	所得金額 (差引金額－特別控除額)
総合譲渡	短期	円	円	円	円	円
	長期					
	一時					
二 合計						

右上のイの金額を表面のロに、ロの金額を表面のサに、ハの金額を表面のシに記入してください。
右の二の金額を表面の⑪の所得金額欄へ記入してください。

二 合計 イ+[(ロ+ハ)×1/2]

11 事業専従者に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平	専従者給与 (控除)額
1 氏名				円
個人番号				円
2 氏名				円
個人番号				円
3 氏名				円
個人番号				円
所得税における青色申告の承認の有無		承認あり・承認なし		合計額

13 寄附金に関する事項

都道府県、市区町村分 (特例控除対象)	円
住所の共同募金会、日本支部分・都道府県、市区町村分(特例控除対象以外)	
条 例	長野県
指 定 分	安曇野市

支出した寄附金に応じて、各欄にそれぞれ寄附した金額を記入してください。ただし、認定特定非営利活動法人及び特例認定特定非営利活動法人以外の特定非営利活動法人に対する寄附金については、上欄に記入せず、別途「寄附金税額控除申告書(二)」を提出してください。
ふるさと納税ワンストップ特例制度を申請した人も記入が必要です。

12 別居の扶養親族等に関する事項

氏名	住所	国外居住	配偶者	30歳未満又は70歳以上
1			☐	☐
2			☐	☐
3			☐	☐

14 事業税に関する事項

非課税所得など	所得金額	円
損益通算の特例適用前の不動産所得		円
事業用資産の譲渡損失など	資産の種類	損失額、被災損失額(白)
前年中の開(廃)業	開始・廃止	月 日
☐ 他都道府県の事務所等		

15 所得金額調整控除に関する事項

フリガナ	続柄	生年月日	明・大 昭・平	特別障害者に該当する場合	級 別	別居の場合の住所
氏名						
個人番号						

この申告書を提出した方は事業税の申告書を提出する必要があります。